（様式第５号）

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

ＳＡＧＡ２０２４実行委員会事務局

施設調整チームリーダー　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同企業体名（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

ＳＡＧＡ２０２４国スポ・全障スポ昼食弁当調達業務委託に係る公募型プロポーザルの参加を辞退します。

（連絡担当者）

所属

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

※共同企業体名は、共同企業体の場合のみ記載。単独事業者の場合は削除してください。